



## Accueil de Loisirs de Tolleväst mercredis janvier-février 2018



### FICHE D'INSCRIPTION POUR UN ENFANT

NOM ET PRENOM DE L'ENFANT : ..... DATE DE NAISSANCE ET AGE : .....

NOM ET PRENOM DU CHEF DE FAMILLE : .....

Adresse complète : N° rue (lieu-dit) : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

N° de téléphone domicile : .....

N° de téléphone portable .....

N° téléphone travail mère : ..... N° téléphone travail père : .....

#### ALLOCATAIRE :

CAF  MSA  AUTRES

CARTE LOISIRS A  CARTE LOISIRS B

REGIME GENERAL

N° Allocataire : .....

Cochez d'une croix dans les cases correspondantes

ACCUEIL	10/01	17/01	24/01	31/01	07/02	14/02
½ journée après-midi repas						
½ journée après-midi sans repas						

À ....., le ..... 2018

SIGNATURE :



## Accueil de Loisirs de Tolleväst mercredis janvier-février 2018



### FICHE D'INSCRIPTION POUR UN ENFANT

NOM ET PRENOM DE L'ENFANT : ..... DATE DE NAISSANCE ET AGE : .....

NOM ET PRENOM DU CHEF DE FAMILLE : .....

Adresse complète : N° rue (lieu-dit) : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

N° de téléphone domicile : .....

N° de téléphone portable .....

N° téléphone travail mère : ..... N° téléphone travail père : .....

#### ALLOCATAIRE :

CAF  MSA  AUTRES

CARTE LOISIRS A  CARTE LOISIRS B

REGIME GENERAL

N° Allocataire : .....

Cochez d'une croix dans les cases correspondantes

ACCUEIL	10/01	17/01	24/01	31/01	07/02	14/02
½ journée après-midi repas						
½ journée après-midi sans repas						

À ....., le ..... 2018

SIGNATURE :